



*Hilde Smout*  
Kinesitherapie / Fasciatherapie

**Gelieve aan te kruisen:**

**Klacht**

**Suggestie**

**Compliment**

---

**Datum gebeurtenis:**

**Tijdstip:**

---

**Gegevens van persoon die dit formulier invult**

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Wilt u dat ik contact met u opneem met betrekking tot gebeurtenis? Ja/Nee

---

**Aard van de gebeurtenis**

---

**De melding gaat over: (meerdere keuzes mogelijk)**

Medische handelen van medewerker

Bejegening door medewerker (= de manier waarop de medewerker tegen u praat of met u omgaat)

Organisatie van de kinepraktijk (= de manier waarop diverse zaken in de praktijk geregeld zijn)

Administratie of financiële afhandeling

Andere

---

**Omschrijving van de melding**

---



*Hilde Smout*  
Kinesitherapie / Fasciatherapie

(vervolg omschrijving melding)

---

U kunt dit formulier in de brievenbus van de praktijk doen of per mail versturen aan [info@hildesmout.be](mailto:info@hildesmout.be). Hartelijk dank!

---

***Hilde Smout Fasciatherapie & Kinesitherapie***  
Hoge Weg 34, 2322 Minderhout – Tel: 0479 62 44 92  
[info@hildesmout.be](mailto:info@hildesmout.be) - [www.hildesmout.be](http://www.hildesmout.be)